

## 第 26 回さかえ雪ん子まつり 露店市出店申込書

申込締切 2月7日(水) 17:00

申込日:       年    月    日

店名	
住所	(〒       —       )
代表者氏名	
連絡先	TEL               —       — FAX               —       — 携帯               —       —
販売品 ※飲食系以外も可	
販売従事人数	人
保菌検査必要人数	人(1人につき420円の費用が必要です)
コンセントについて	必要 ・ 不要 (いずれかに○)
使用器具 ※コンセント必要の場合	
内容を確認の上、了承のチェックを入れて下さい (該当者のみ)	村内勤務ではない村外の方の出店は審査で承認された場合のみ出店が可能です。審査で承認されなかった場合不服はありません。 なお、出店承認された場合出店料 5,000 円を納入します。 <input type="checkbox"/> 内容確認し、承諾しました
備考欄	

《お申込み・問い合わせ先》

第 26 回さかえ雪ん子まつり実行委員会 事務局  
 〒389-2702 長野県下水内郡栄村大字北信 3586-4 復興祈念館「絆」内  
 TEL: 0269-87-3333   FAX:0269-87-2366  
 月曜休館(祝日は営業、翌火曜日休館)